Полиомиелит и его профилактика

***Историческая справка***

Полиомиелит - это болезнь, которая существует уже много тысячелетий. Имеются исторические свидетельства, которые доказывают, что среди жителей Египта и Палестины за несколько тысячелетий до н.э. встречались случаи заболевания полиомиелитом. Эпидемии полиомиелита существовали на протяжении всей истории человечества, оставляя повсюду тысячи маленьких калек.

В середине [XX века](https://ru.wikipedia.org/wiki/XX_%D0%B2%D0%B5%D0%BA) заболеваемость полиомиелитом во многих странахЕвропы и Северной Америки приобрела характер национального бедствия. И только введение в практику [вакцин](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0)ации против полиомиелита позволило снизить заболеваемость, а на многих территориях - ликвидировать ее.

Первая эффективная противополиомиелитная вакцина была создана в 1952 году американскими учеными. В [CCCР](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BE%D1%8E%D0%B7_%D0%A1%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D1%82%D1%81%D0%BA%D0%B8%D1%85_%D0%A1%D0%BE%D1%86%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D1%85_%D0%A0%D0%B5%D1%81%D0%BF%D1%83%D0%B1%D0%BB%D0%B8%D0%BA) в НИИ им. Чумакова была разработана и произведена своя отечественная вакцина, благодаря которой именно в СССР впервые в мире полиомиелит был ликвидирован как массовое заболевание. Вакцина широко использовалась в Японии и во всех социалистических странах.

Многолетняя деятельность по борьбе с полиомиелитом позволила Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 1988 году начать Глобальную инициативу по ликвидации этой инфекции, ключевым элементом которой является массовая иммунизация детей против полиомиелита. Несколько этапов ликвидации уже пройдено, и большинство регионов мира уже были освобождены от полиомиелита. Южная и Северная Америка были объявлены свободными от полиомиелита в 1994 году. В 2000 году полиомиелит был официально ликвидирован в 36 западных странах Тихоокеанского региона, включая Китай и Австралию. Европа, и в ее составе Россия, была объявлена свободной от полиомиелита в 2002 году.

В настоящее время постоянные очаги полиомиелита сохраняются только в трех странах мира: Афганистане, Пакистане и Нигерии. При этом существуют риски завоза вируса полиомиелита и его распространения на территории других стран, прежде всего для детей, не защищенных от этой инфекции.

***Что такое полиомиелит и как им можно заразиться?***

Полиомиелит (детский спинномозговой паралич) - острое инфекционное заболевание, вызываемое вирусами полиомиелита 1,2 и 3 типов. Характеризуется поражением нервной системы (преимущественно серого вещества спинного мозга), что приводит к параличам, а также воспалительными изменениями слизистой оболочки кишечника и носоглотки, протекающими под «маской» кишечной инфекции или острого респираторного заболевания.

Вирус полиомиелита очень устойчив во внешней среде. Хорошо переносит замораживание, высушивание. Не разрушается пищеварительными соками, антибиотиками и химиопрепаратами. В воде может сохраняться до 100 дней, в фекалиях – до полугода. Погибает при кипячении, под воздействием ультрафиолетового облучения и дезинфицирующих средств

Источник инфекции – больной человек (особенно когда болезнь протекает в легкой и стертой форме) или вирусоноситель.

Возбудитель при инфицировании выделяется через рот (несколько суток), а затем с испражнениями (несколько недель, а иногда и месяцев). Заражение может произойти воздушно-капельным путём (при кашле, чихании, разговоре), но чаще — при попадании в рот [вируса](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81) через загрязнённые руки, пищу, воду. Механическими переносчиками вируса могут быть мухи.

Инкубационный период заболевания (период с момента инфицирования до появления симптомов заболевания) составляет в среднем 10-12 дней, максимально – до 35 дней.

Заболевание, как и при других кишечных инфекциях, чаще всего наблюдается в летне-осенние месяцы.

***Что происходит в организме при инфицировании (заражении)?***

После попадания в организм вирус полиомиелита размножается в глотке и кишечнике, затем проникает в кровь и достигает нервных клеток. Под действием вируса нервные клетки разрушаются и гибнут, что ведёт к развитию парезов и параличей. Кроме поражения нервной системы в некоторых случаях развивается миокардит.

***Какие симптомы заболевания?***

Чаще всего после заражения вирусом развиваются легкие или стертые формы заболевания или вирусоносительство, которые имеют основное значение в распространении полиомиелита.

Носители вируса не замечают проявлений заболевания, не обращаются за медицинской помощью, при этом выделяя в большом количестве вирус в окружающую среду.

Легкие или стертые формы полиомиелита сопровождаются симптомами острого респираторного вирусного заболевания (повышение температуры, насморк, боль и покраснение в горле, головная боль, общее недомогание, потеря аппетита) или острой кишечной инфекции (тошнота, жидкий стул). Легкие или стертые формы заболевания вскоре заканчиваются выздоровлением.

Другая форма непаралитического полиомиелита – серозный менингит, течение которого сопровождается лихорадкой, головной болью, рвотой, напряжением мышц шеи, подергиванием и болью в мышцах.

Наиболее тяжелой формой, которая приводит к инвалидности и даже летальному исходу, является паралитический полиомиелит. Болезнь начинается остро, с высокой температуры, недомогания, отказа от еды, в половине случаев появляются симптомы поражения верхних дыхательных путей (кашель, насморк) и кишечника (жидкий стул), а через 1-3 дня присоединяются симптомы поражения нервной системы (головная боль, боли в конечностях, спине), появляются парезы и параличи. Парализована может быть одна или несколько конечностей (руки и ноги). Возможны поражения дыхательной мускулатуры, что приводит к смерти.

Паралитический период длится до 2-х недель, а затем постепенно начинается восстановительный период, который продолжается до 1 года. В большинстве случаев полного восстановления не происходит, сохраняется атрофия (расстройство питания тканей) и изменение мышц, контрактуры (неподвижность костей в суставах), деформации конечностей.

Сегодня тяжелые паралитические формы возникают только у не привитых детей или у детей с нарушенной схемой иммунизации.

***Что делать, если у ребенка появились признаки заболевания?***

Больного ребенка срочно госпитализируют. На весь острый период заболевания назначают строгий постельный режим. Боли снимают с помощью обезболивающих препаратов, применяют тепловые процедуры. Специальных лекарств, действующих на вирус полиомиелита не существует.

***Для кого опасен полиомиелит?***

Полиомиелит преимущественно развивается у детей в возрасте до 6 лет, если им вовремя не были сделаны прививки от полиомиелита.

После перенесенного заболевания вырабатывается стойкий [иммунитет](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%82), но только к тому типу вируса, который вызвал заболевание. Хотя полиомиелит детская болезнь, заболевают им и взрослые, причем у них он протекает особенно тяжело.

***Как можно предупредить заболевание полиомиелитом?***

Основным методом профилактики полиомиелита является своевременно проведенная вакцинация.

В России прививки против полиомиелита входят в Национальный календарь профилактических прививок, согласно которому всем детям первого года жизни необходимо сделать три прививки от полиомиелита (в 3; 4,5 и 6 месяцев) – вакцинацию, и последующие 3 ревакцинации: в 18, 20 месяцев и в 14 лет. Первые две прививки делают инактивированной полиомиелитной вакциной (независимо от возраста, даже если по каким-то причинам ребенок начал прививаться в срок старше года), которая вводится с помощью инъекции. Последующие прививки (3-ья,4-ая,5-ая и 6-ая) – живой полиомиелитной вакциной, которая закапывается в рот.

Перед прививкой ребенок должен всегда осматриваться врачом (фельдшером), который и назначает прививку.

***Какие могут быть реакции и осложнения на введение полиомиелитных вакцин?***

Реакции на введение оральной живой вакцины практически отсутствуют. У отдельных привитых, предрасположенных к аллергическим реакциям, чрезвычайно редко могут наблюдаться сыпь типа крапивницы или отек Квинке. Крайнюю редкость, как у привитых (преимущественно при нарушении национального календаря профилактических прививок), так и у лиц, контактных с привитым (не имеющих прививок от полиомиелита), представляет возникновение вакциноассоциированного полиомиелита (ВАПП).

Инактивированная вакцина редко вызывает реакции при аллергии к стрептомицину (сыпи, крапивница, отек Квинке).

Противопоказания к прививкам определяет только врач.

***Весь мир объединился в борьбе с вирусом полиомиелита. В мире не должно остаться ни одного ребенка, заболевшего полиомиелитом!***

***Наиболее эффективным средством защиты от полиомиелита является вакцинация. Прежде чем отказываться от вакцинации против полиомиелита – прочтите, что такое «полиомиелит»!***

***Отказ от вакцинации может привести к трагическим последствиям.***